



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO **2024**.

ANEXO IV. DECLARACIÓN RESPONSABLE.

D. /Dª _____
en calidad de Presidente/a de la entidad _____

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

PRIMERO. Que la entidad a la que represento:

- no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario señaladas en los apartados 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones,
- no tiene deudas con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, con la Seguridad Social ni con el Ayuntamiento de Getafe,
- no ha presentado ni presentará el mismo proyecto para otras convocatorias de subvenciones del Ayuntamiento de Getafe, para el presente ejercicio.

SEGUNDO. Que (marcar con una X la casilla que proceda):

☐

El proyecto para el que se solicita subvención **NO** ha sido objeto de solicitud o concesión de ayudas por parte de otras entidades públicas o privadas para el presente ejercicio.

☐

El proyecto para el que se solicita subvención **SÍ** ha sido objeto de solicitud o concesión de ayudas por parte de otras entidades públicas o privadas para el presente ejercicio, según el siguiente detalle:

ENTIDAD	CONCEPTO DE LA SUBVENCIÓN	IMPORTE

En Getafe a ____ de _____ de 2024.

Espacio para la firma del/de la representante legal